**فرم برنامه‏ريزي بازديدهاي علمي و آموزشي دانشجويان**

**نام محل مورد نظر براي بازديد:** ……….....………**تاريخ بازديد : .......................... ساعت بازديد:** **..........................**

آدرس : **........................................................................** تلفن : **..........................** دورنگار: **..........................**

نام و نام خانوادگي استاد: **....................................................**

تعداد دانشجويان بازديد کننده : **...........................................** رشته تحصيلي : **.......................................**

نام درس: **...........................................** مقطع تحصيلي: کارشناسي🞏 کارشناسي ارشد🞏 مدت: **.........** روز

 **نام و نام خانوادگی و امضاء استاد درس :**

 **ملاحظات:**

**1.** ارائه ليست اسامي دانشجويان جهت بازديد علمي الزامي مي باشد.

**2.** فرم بايد به همراه ليست يك هفته قبل از انجام بازديد ارائه گردد.

**3.** در صورتيکه به هر دليلي استاد درس مربوطه در بازديد شرکت ننمايد بايد يك همراه جهت بازديد معرفي نمايد در غير اينصورت انجام بازديد لغو خواهد شد.

**4.** در صورتي كه مدت بازديد بيش از يك روز باشد. توقف در شب و حضور يك نماينده فرهنگي الزامي است.

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی: نام و نام خانوادگی رئيس دانشکده :**

 **امضاء و تاريخ: امضاء و تاريخ:**

**اعضاي ناظر بر بازديد هاي علمي**

**معاون آموزشي و پژوهشی دانشگاه: امضاء تاريخ**

**معاون دانشجویی و فرهنگي دانشگاه: امضاء تاريخ**

**معاون اداري مالي و مدیریت منابع دانشگاه: امضاء تاريخ**

**فرم هزینه­ای بازديدهاي علمي و آموزشي دانشجويان**

**نام محل مورد نظر براي بازديد:** **...................................**…**تاريخ بازديد : ....................... ساعت بازديد:** **......................**

تعداد دانشجويان بازديد کننده : ........................................... رشته تحصيلي : .......................................

نام درس: **...........................................** مقطع تحصيلي: کارشناسي🞏 کارشناسي ارشد🞏 مدت: **.........** روز

نام افراد اجرایی اردو: ...................................................................... تلفن تماس: ..............................................

نام و شماره دانشجویی مسئول پیگیری: ....................................................................... تلفن تماس: ...................................................

کل هزینه اردو:......................................................ریال مبلغ ثبت نام هر شرکت کننده: ....................................... ریال

نوع و تعداد وسیله نقلیه: ....................................................

پذیرایی شامل : صبحانه 🞏 ناهار 🞏 شام 🞏 میان وعده 🞏

معاون اداری مالی و مدیریت منابع دانشگاه:

میزان تسهیلات مالی:..............................................ريال موافقت می­شود O نمی­شودO

امور خدمات و پشتیبانی جهت همکاری O

مدیریت امور مالی جهت پرداخت O

معاون اداری مالی و مدیریت منابع

 نام و نام خانوادگی

امضاء

**ليست دانشجويان شركت كننده در بازديد علمي از ..........................................** **مورخ** ....................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام خانوادگی و نام** | **رشته تحصیلی** | **شماره دانشجویی** | **کد ملی** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |

**امضاء استاد مشاور تاريخ**